様式第４号（第５条関係）

~~新規~~・再

登　録　申　請　書

平成１６年　1月　5日

大阪府知事　様

住　　所　　大阪市中央区谷町〇丁目〇番〇号

氏名又は名称　　大阪府庁建物株式会社

代表者の住所　　××市××町×丁目×番×号

氏　　名　　代表取締役　府庁　二郎

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第１２条の２第１項の
登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事　業　の　区　分	建築物ねずみ昆虫等防除業
営　業　所　の　名　称	大阪府庁設備株式会社　大手前営業所
営　業　所　の　所　在　地	大阪市中央区谷町〇丁目〇番〇号
営業所の責任者の氏名	府庁　二郎

証　紙　貼　付　・　収　　納	本　　庁	保　健　所　受　付

事業の区分		建築物ねずみ昆虫等防除業													
登録番号	※大阪府 ね第　　号	登録 有効期限	※平成　年　月　日 ～平成　年　月　日			※年度 番号									
(1) 営業所	フリガナ 名称	ｵｵｻｶﾌﾁｮｳﾀﾃﾓﾉｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ　ｵｵﾃﾏｴｴｲｷﾞｮｳｼｮ 大阪府庁建物株式会社　大手前営業所													
	※所在地コード	※													
	所在地	大阪市中央区谷町○丁目○番○号													
	フリガナ 責任者氏名	ﾌﾁｮｳ　ｼﾞﾛｳ 府庁　二郎										電話	０６－６９４１－○○○○		
(2) 申請者	※住所コード	※													
	住所	大阪市中央区谷町○丁目○番○号													
	フリガナ 氏名又は法人名称	ｵｵｻｶﾌﾁｮｳﾀﾃﾓﾉｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ 大阪府庁建物株式会社													
	※住所コード	※													
	代表者住所	××市××町×丁目×番×号													
	フリガナ 代表者氏名	ﾌﾁｮｳ　ｼﾞﾛｳ 府庁　二郎													

※の部分については記入の必要がありません。

(3) 防除作業監督者名簿

フリガナ 監督者氏名	業務範囲	経験年数	資格の種類	番号	講習会修了証書 有効期限
ｴｲｾｲ　ｼﾞｰｵ 衛生　G男	府域全域	１０	防除作業監督者	防第１２３号	平成20年9月20日
					平成　年　月　日
					平成　年　月　日
					平成　年　月　日
					平成　年　月　日
					平成　年　月　日
					平成　年　月　日

書式以外の添付書類　：　防除作業監督者講習会(又は再講習会)修了証書の写し（照合のため原本持参のこと）

(4) 研修実施状況（計画）

（自 平成１５年　1月　6日　・　至 平成１６年　1月　5日）　　平成１６年　1月　5日現在

研修の期日	研修の内容	指導員の氏名及び資格	対象従事者数	参加従事者数
平成15年4月15日	防除作業関連法令　1時間 建築物の構造　2時間 作業の安全　1時間	衛生　G男（監督者）	１０名	１０名
平成15年5月15日	ねずみの防除方法　2時間 ゴキブリの防除方法　2時間	衛生　G男（監督者）	１０名	１０名
		防除作業中央協議会テキスト使用		

登録団体の証明欄	上記の研修については本団体の指導により行われた（行われる）ものである。 平成　　年　　月　　日　（登録団体名） （代表者氏名）　　印

※　初回登録は、申請日から１年間の防除作業従事者研修の計画を記入する。
　　再登録の場合は、過去１年間の研修実施状況を記入する。

(5)	作業班名	監督者氏名	使用する機械器具
作業班編成	第一班	衛生　G男	照明用具　調査用トラップ　実体顕微鏡 毒じ皿　毒じ箱　捕そ器　真空掃除機　噴霧器 散粉機　防毒マスク　その他

(6) 作業手順等

作業手順等のうち主な事項については以下のとおり。

1 ねずみ等の発生場所、生息場所及び侵入経路並びにこれらによる被害の状況を調査し、当該調査の結果に基づき、建築物全体について効果的な作業計画を策定し、適切な方法により、防除作業を行う。

2 食料を取扱う区域並びに排水槽、阻集器及び廃棄物の保管設備の周辺等特にねずみ等が発生しやすい箇所について、２ヶ月以内ごとに１回、その生息状況等を調査し、必要に応じ、発生を防止するための措置を講ずる。

3 防そ防虫網その他の防そ防虫設備の機能を点検し、必要に応じ、補修等を行うほか、ねずみ等の侵入を防止するための措置を講ずる。

4 殺そ剤又は殺虫剤を用いる場合は、薬事法上の製造販売の承認を受けた医薬品又は医薬部外品を用いる。また使用及び管理を適切に行い、これらによる作業者並びに建築物の使用者及び利用者の事故の防止に努める。これらの薬剤は施錠できる保管庫等に保管する。

使用する薬剤の種類　ﾀﾞｲｱｼﾞﾉﾝ、ﾌｪﾆﾄﾛﾁｵﾝ、ﾌｪﾉﾄﾘﾝ、ﾌﾀﾙｽﾘﾝ、ﾍﾟﾙﾒﾄﾘﾝ、ﾜﾙﾌｧﾘﾝ

5 ねずみ等の防除作業終了後は、必要に応じ、強制換気や清掃等を行う。

6 ねずみ等の防除作業に用いる機械器具その他の設備について、定期に点検し、必要に応じ、整備又は修理を行う。

7 作業報告書は２部作成し、１部を依頼者へ渡し１部を自社で５年間保管する。

8 保管庫の管理責任者　衛生G男

記入例

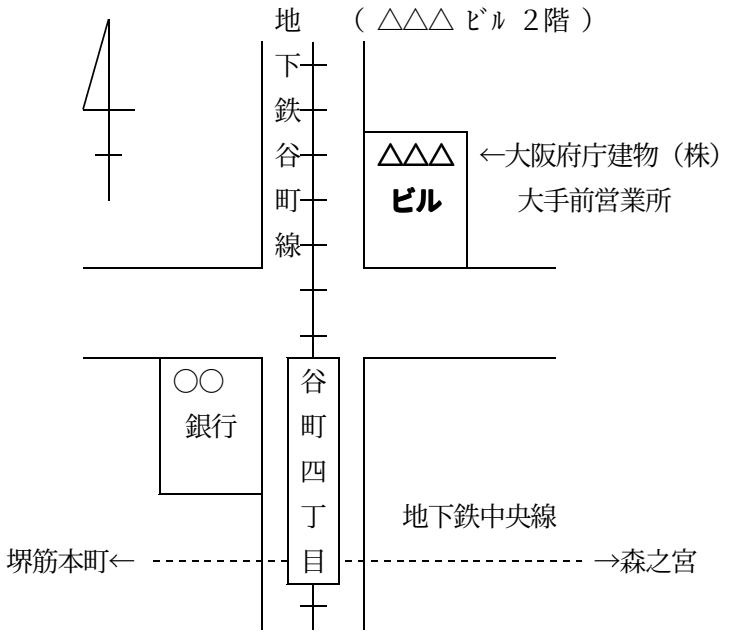
※年度番号		営業所	
事業の区分	建築物ねずみ昆虫等防除業	名　称	大阪府庁建物株式会社　大手前営業所

※の部分については記入の必要がありません。

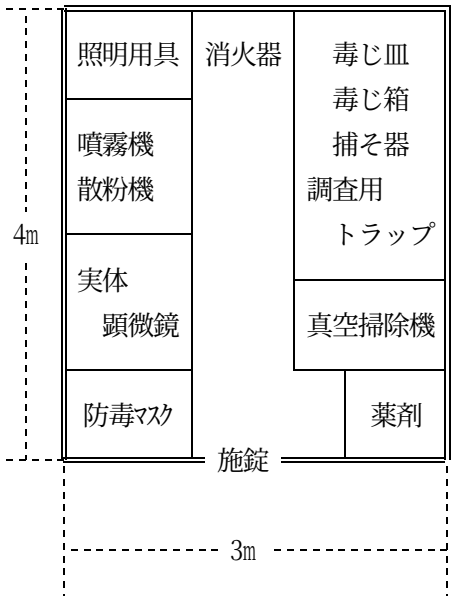
(7)　**設備機器名簿**　　平成１６年　１月　５日現在

名　　称	型　　式	数　量	購入年月日
照 明 用 具	NE-12型　○○電機産業株式会社	2	平成10年9月30日
調査用トラップ	NE-34型　××防除工具株式会社	３０	平成14年9月30日
実 体 顕 微 鏡	NE-56型　株式会社△△光学機器	1	平成14年4月1日
毒　じ　皿	NE-78型　××防除工具株式会社	３０	平成14年3月31日
毒　じ　箱	NE-99型　××防除工具株式会社	１０	平成14年3月31日
捕　そ　器	NE-01型　××防除工具株式会社	5	平成10年9月30日
噴　霧　機	NE-23型　××防除工具株式会社	2	平成10年9月30日
散　粉　機	NE-23型　××防除工具株式会社	2	平成10年9月30日
真 空 掃 除 機	NE-23型　○○電機産業株式会社	2	平成10年9月30日
防 毒 マ ス ク	NE-23型　××防除工具株式会社	5	平成14年12月10日
消　火　器	NE-23型　株式会社○○消防設備	1	平成14年4月1日

(8)　営業所付近見取図



(9)機械器具及び薬剤の保管庫配置図面



(10)　**保管庫の概要**（施錠可能な専用の保管庫）

保管庫の設置場所	大阪市中央区谷町○丁目○番○号　△△△ビル２階
保 管 庫 の 構 造	鉄筋コンクリート造

過 去 の 登　録	平成　７年　２月　６日 ～ 平成１０年　２月　５日	他事業の 登　録	大阪府　貯　第　○－○○　号　平成１０年　２月　６日～ 平成１６年　２月　５日
	平成１０年　２月　６日 ～ 平成１６年　２月　５日		大阪府　般　第　○－○○　号　平成１０年　２月　６日～ 平成１６年　２月　５日

※年度番号		営業所	
事業の区分	建築物ねずみ昆虫等防除業	名　称	大阪府庁建物株式会社　大手前営業所

※の部分については記入の必要がありません。

(11)　設備機器の維持管理の方法

自社管理設備機器名称	委託管理設備機器名称	委託先名称
照　明　用　具		
調査用トラップ		
実 体 顕 微 鏡		
毒　じ　皿　・　毒　じ　箱		
捕　そ　器		
噴　霧　機		
散　粉　機		
真 空 掃 除 機		
防 毒 マ ス ク		
消　火　器		

自 社 管 理 の 概 要	委 託 管 理 の 概 要
1取扱説明書に従い定期的に保守点検を行う。 2作業前に作動状況を確認し、測定後には整備を行う。 3消耗部品については適宜交換する。	

(12)　業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法

1　作業及び使用機器の維持管理は原則として自社で行うが、他の者に委託する場合においては以下により対応する。

2　受託者が使用する機器が登録基準の物的要件を満たしていることを確認する。

3　受託者の氏名、委託する業務の範囲及び期間を建築物維持管理権原者に対して予め通知する。

4　作業の実施計画及び実施状況を受託者からそれぞれ報告させるとともに現場確認を行う等、業務の方法が登録基準のその他の要件を満たしていることを把握する。

(13)　苦情及び緊急時対応体制

（主　な　対　応　者）

苦情及び緊急連絡通報　　連絡先電話番号

営業時間内　０６－６９４１－××××

営業時間外　０９０－６９４１－△△△△

代表者(営業所責任者)　府庁二郎携帯電話

↓

出　動　　防除作業監督者　衛生G男

↓

現 場 状 況 確 認　　同　上

↓

現　場　対　応　　同　上

↓

通 報 者 へ の 報 告　　代表者(営業所責任者)　府庁二郎